

Tragen Sie Ihren Absender ein:

Versicherten Nummer

Name

Vorname

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Wohnort

**Tragen Sie die Adresse Ihrer
Krankenversicherung ein:**

Name der Krankenversicherung

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

Änderung der Franchise

Überblick über die verschiedenen Franchisen:

Erwachsene:

Franchise CHF 300.-

Franchise CHF 500.-

Franchise CHF 1'000.-

Franchise CHF 1'500.-

Franchise CHF 2'000.-

Franchise CHF 2'500.-

Kinder:

Franchise CHF 0.-

Franchise CHF 100.-

Franchise CHF 200.-

Franchise CHF 300.-

Franchise CHF 400.-

Franchise CHF 500.-

Franchise CHF 600.-

Sehr geehrte Damen und Herren

Bitte passen Sie meine Franchise für die Grundversicherung ab 1. Januar 2025 wie folgt an.

Name, Vorname	Franchise bisher	Franchise neu

Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Freundliche Grüsse

Name, Vorname

Unterschrift

Bemerkung:

Es wird empfohlen, diesen Brief per Einschreiben zu versenden